附件4

**中央部属高校情景剧比赛参赛联系人信息表**

学校名称:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 所在部门 | 职务/职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位意见： （盖章）年 月 日 |

请填写学校负责法治情景剧比赛参赛联系及资料报送工作的人员信息，于7月10日前将加盖公章后的扫描件上传至青少年普法网比赛信息报送平台。